

### Ponencia 3

## CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL AUTISMO

Laura Mora

[lem\\_mc@hotmail.com](mailto:lem_mc@hotmail.com)

Facultad de Humanidades I Universidad Católica de La Plata (UCALP)

### Resumen

A partir de su individualización en la década del '40, el diagnóstico de autismo en la infancia ha ido aumentando año tras año. Si bien, por sí sola, la proliferación de dicho diagnóstico es un mero dato estadístico, nos obliga a interrogar los criterios que se encuentran en la base de los diagnósticos de autismo infantil y preguntarnos ¿qué se entiende por autismo?

Para abordar esta pregunta nos propusimos -a partir de una revisión de textos- indagar qué entienden por autismo algunas de las perspectivas predominantes, analizando los supuestos teóricos que estos enfoques presentan y los criterios diagnósticos subyacentes, para así poder establecer contrapuntos y/o posibles similitudes.

Abordaremos, principalmente, dos concepciones sobre el autismo: la de los manuales DSM IV-V y la de la psicopatología psicoanalítica. En el primer caso, distinguimos un abordaje categórico en el DSM IV que discrepa del abordaje dimensional del DSM V. En el segundo, situaremos dos posiciones que si bien coinciden en considerar la singularidad del síntoma, también se contraponen: Silvia Tendlarz piensa al autismo como una psicosis infantil mixta, mientras que Jean Claude Maleval lo localiza como un modo singular de funcionamiento.

En el DSM IV el autismo es incluido en la categoría de Trastornos generalizados del desarrollo. Los Trastornos generalizados del desarrollo se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados, impropias para la edad mental del sujeto. Esta sección incluye otros trastornos además del autismo en tanto los mismos suelen ponerse de manifiesto durante los primeros años de la vida y acostumbran a asociarse a algún grado de retraso mental. Aunque en algún momento se utilizaron términos como "psicosis" y "esquizofrenia infantil" para hacer referencia a estos trastornos.

Luego, en el DSM V, se pasa a considerar los Trastornos del espectro autista (TEA). Las manifestaciones de este trastorno varían profundamente en función del nivel de

desarrollo y de la edad cronológica del sujeto. Las características esenciales del Trastorno del espectro autista son: la presencia de un desarrollo marcadamente anormal o deficiente de la interacción y comunicación social y un repertorio sumamente restringido de actividades e intereses.

Dentro del campo del psicoanálisis, las concepciones sobre el autismo se contraponen a las formuladas en los manuales del DSM IV Y V. Si bien podemos situar diversas posiciones sobre el tema nos centraremos en dos aportes. Tomaremos, por un lado, a Silvia Tendlarz. Esta autora argentina retoma la concepción lacaniana de la psicosis en la clínica estructural para situar al autismo como una estructura psicótica mixta diferenciada de la paranoia y la esquizofrenia pero que articula elementos clínicos de éstas. Revelando cierto optimismo sobre el pronóstico del cuadro autista, que no conduce ni a la debilidad ni al retraso mental, sugiere que sea considerado como un estado con la finalidad de dejar abierta la posibilidad de una salida del mismo. No obstante relativiza dicho optimismo a raíz de la precocidad de su aparición –y de un desencadenamiento oscuro o ausente- y la inercia en que se sumerge el niño autista.

Por otro lado, en la misma línea psicoanalítica. Se tomarán los aportes del autor francés Jean Claude Maleval (2011) quien propone pensar al autismo no como una enfermedad sino como un modo de funcionamiento subjetivo singular, donde la especificidad de ese funcionamiento es situada al nivel de una perturbación de las relaciones vivas con el entorno. Es con este fundamento que considera reduccionistas a las concepciones que piensan al autismo como un trastorno grave, donde el niño se golpea la cabeza contra la pared, desarrolla un lenguaje rudimentario y presenta comportamientos estereotipados. El autor distingue aquellos casos de autismo que, contra todo pronóstico, logran desenvolverse verbal y socialmente de modo satisfactorio. Alcanzando, inclusive, una vida que se asemeja a la “normalidad”.

Para concluir, diremos que luego de analizar dichas posturas nos es posible afirmar que ambos autores coinciden al situar el autismo en la singularidad del caso por caso. Postura propia de la lectura psicoanalítica, campo en el que se enmarcan y opuesta a las clasificaciones de los manuales DSM en los que, pareciera borrarse la especificidad del sujeto, para homogenizar el tratamiento en busca de conductas adaptativas y eficaces para el desempeño social.

**Palabras claves:** autismo, diagnostico, psicoanálisis, enfoques

## **Abstract**

From its individualization in the decade of the 40, the diagnosis of autism in the childhood has been increasing year after year. Although, on its own, the proliferation of such a diagnosis is a mere statistical fact, this fact obliges us to interrogate the criteria that is at the basis of the diagnoses of childhood autism, to ask ourselves what is meant by autism? In order to address this question, we proposed - based on a review of texts - to investigate that autism understands some of the predominant perspectives, analyzing the theoretical assumptions that these approaches present and the underlying diagnostic criteria in order to establish counterpoints and / or possible similarities .

We will mainly address two conceptions about autism: that of the DSM IV-V manuals and that of psychoanalytic psychopathology. In the first case, we distinguish a categorical approach in the DSM IV that disagrees with the DSM V dimensional approach. In the second case, we will place two positions that, while agreeing to consider the singularity of the symptom, are also opposed: Tendlarz thinks autism as a Mixed child psychosis, while Maleval locates it as a unique mode of functioning.

In DSM IV autism is included in the category of generalized developmental disorders. Generalized Developmental Disorders are characterized by a severe and widespread disruption of various areas of development: skills for social interaction, communication skills or the presence of stereotyped behaviors, interests and activities, inappropriate for the subject's mental age. This section includes other disorders in addition to autism, as they often become apparent during the first years of life and are usually associated with some degree of mental retardation. Although terms such as "psychosis" and "childhood schizophrenia" were used at some point to refer to these disorders.

Then in DSM V, we go on to consider Autistic Spectrum Disorders (ASD). The manifestations of this disorder vary greatly depending on the level of development and the chronological age of the subject. The essential characteristics of Autistic Spectrum Disorder are: the presence of markedly abnormal or poorly developed social interaction and communication and a highly restricted repertoire of activities and interests.

Within the field of psychoanalysis, conceptions about autism are in opposition to those formulated in the manuals of DSM IV and V. Although we can situate diverse positions on the subject we will focus on two contributions. We'll take Silvia Tendlarz on one side. This author retakes the Lacanian conception of psychosis in the structural clinic to place autism as a mixed psychotic structure differentiated from paranoia and schizophrenia but which articulates clinical elements of these. Revealing some optimism about the prognosis of the

autistic picture, which leads neither to weakness nor mental retardation, suggests that it be considered as a state with the purpose of leaving open the possibility of an exit from it. Nevertheless, this optimism is relativized due to the precocity of its appearance - and of a dark or absent trigger - and the inertia in which the autistic child is immersed.

On the other hand, in the same psychoanalytic line. The contributions of the French author Jean Claude Maleval, who proposes to think of autism not as a disease but as a singular subjective mode of functioning, where the specificity of this functioning is situated at the level of a disturbance of the living relationships with the environment. It is with this foundation that considers reductionist conceptions that think of autism as a serious disorder, where the child hits his head against the wall, develops a rudimentary language and presents stereotyped behaviors. The author distinguishes those cases of autism that, against all prognosis, manage to develop verbal and social satisfactorily. Reaching, even, a life that resembles "normality."

After analyzing these positions, it is possible to affirm that both authors coincide when placing autism in the singularity of the case by case. Posture proper to the psychoanalytic reading, as opposed to the classifications of DSM manuals in which the specificity of the subject seems to be erased, to homogenize the treatment in search of adaptive and effective behaviors for social performance

**Keywords:** autism, diagnostic, psychoanalysis, focusing

### Referencias bibliográficas

Maleval, J-C. (2011). *El autista y su voz*. Gredos: Madrid.

Tendlarz, S. (1996-2007). *¿De qué sufren los niños?* La psicosis en la infancia. Buenos Aires: Lugar.